flash GRIPPE

volume 5 / numéro 8

Le vendredi 10 avril 2015

ACTIVITÉ PERSISTANTE DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

FAITS SAILLANTS

En date du 4 avril 2015 (Semaine CDC 2015-13)

SITUATION AU QUÉBEC ET AILLEURS AU CANADA

L'influenza B est toujours détectée au Québec : la saison n'est toujours pas terminée

- Au cours des trois dernières semaines, la diminution marquée de la circulation du virus de l'influenza A(H3N2) s'est poursuivie. De fait, celui-ci est maintenant peu détecté dans les laboratoires du Québec, environ 1 % des tests demandés s'avérant positifs pour ce type d'influenza.
- Parallèlement, on a observé une augmentation importante de la circulation du virus influenza de type B, que l'on a pu détecter dans environ 16 % des prélèvements soumis dans la semaine se terminant le 4 avril dernier. Cette valeur est plus élevée que par les années antérieures, alors que le pic de circulation observé au cours des 10 dernières années n'atteint, en moyenne, que 10 %.
- Le remplacement de l'influenza A par celle de l'influenza B maintient l'indice d'activité grippale à un niveau élevé depuis le mois de novembre dernier. La saison 2014-2015 est d'une durée particulièrement longue (17 semaines, à ce jour).
- La tendance observée au Québec s'observe ailleurs au Canada : on note une diminution progressive de l'activité du virus influenza de type A au profit de l'activité du virus de type B. La majorité des virus caractérisés étaient de sous-type analogue à la souche B/Massachussetts qui est comprise dans le vaccin administré cette année.

AUTEURS

Rédaction assurée par Dre Isabelle Rouleau, avec la collaboration du Bureau de surveillance et de vigie (BSV) ainsi que des membres du Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza (GPSVI). Les personnes suivantes ont participé à la préparation du présent numéro : Dre Danielle Auger, Dr Nicholas Brousseau, Dr Hugues Charest, Dre Monique Douville-Fradet, Mme Dominique Fortier, Dre Lyne Judd, Dre Christine Lacroix, Dre Monique Landry, Dre Louiselle Leblanc, Dre Christine Martineau, Mme Marlène Mercier, Dre Renée Paré, Mme Marie-Michelle Racine, Dre Nadine Sicard et Dr Bruno Turmel.

Pour recevoir le bulletin par courriel dès sa parution

Tout au long de la saison grippale, notre infolettre Flash-Grippe vous informera des actualités épidémiologiques concernant la grippe et les autres virus respiratoires. Demeurez informé de la situation en vous inscrivant à l'adresse suivante : **www.msss.gouv.qc.ca/sujets/prob_sante/influenza/index.php?abonnement**

Québec

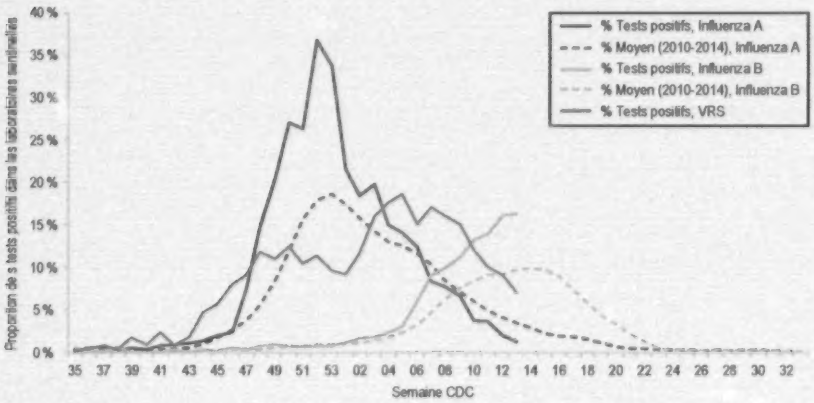
ACTIVITÉ VIROLOGIQUE

L'importante circulation de l'influenza B maintient l'indice d'activité grippale à un niveau élevé

Même après que l'influenza de type A ait poursuivi sa tendance à la baisse, l'indice d'activité grippale s'est maintenu à un niveau élevé. En effet, la proportion de détection des virus de l'influenza (A et B) dans les laboratoires sentinelles du Québec se maintient entre 17% et 18% depuis maintenant une dizaine de semaines. Ceci s'explique par l'augmentation progressive de la circulation de l'influenza B. En date du 2 avril 2015, le Laboratoire national de microbiologie a caractérisé 305 souches d'influenza B, dont 291 (95%) étaient analogues à B/Massachussetts, la souche contenue dans le vaccin pour la saison en cours. Aucune résistance au zanamivir ou à l'oseltamivir n'a été détectée dans les souches d'influenza B évaluées au Canada.

GRAPHIQUE 1

Pourcentages annuels et moyens (2010-2014) des tests positifs pour l'influenza A et B et le virus respiratoire syncytial (VRS) rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, 2014-2015



Source : Portail des virus respiratoires, LSPQ, 4 avril 2015

INDICATEURS CLINIQUES DE L'ACTIVITÉ GRIPPALE

Éclosions d'influenza B en CHSLD

Au cours des trois dernières semaines, 27 éclosions d'influenza ont été déclarées par les centres d'hébergement et de soins de longue durée (CHSLD) du Québec, dont 14 – soit près de la moitié – concernaient l'influenza de type B. Au terme de la semaine CDC 13, le taux d'attaque (proportion de personnes atteintes) observé dans les établissements ayant déclaré une éclosion d'influenza B s'est établi à 8,2%, ce qui est similaire aux quatre dernières saisons grippales.

Consultations pour un SAG au service Info-Santé 8-1-1 et Info-Social 8-1-1

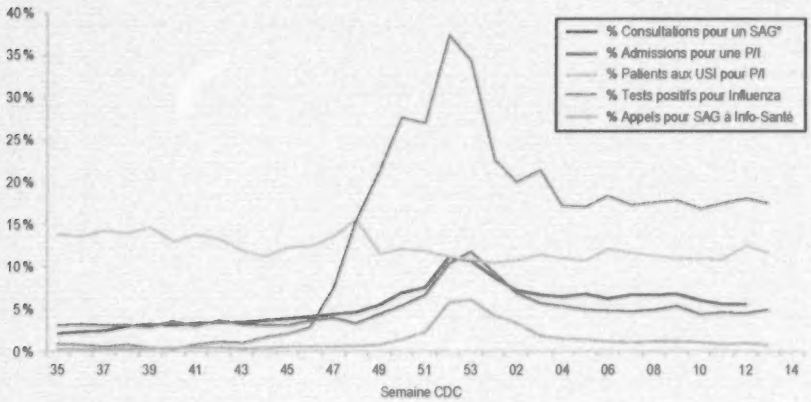
Le nombre d'appels pour un syndrome d'allure grippale au service Info-Santé 8-1-1 et Info-Social 8-1-1 se situe actuellement au-delà de la valeur attendue, comme c'est le cas pour les autres indicateurs cliniques de l'activité grippale. Au cours des trois dernières semaines, la proportion de ces appels s'est maintenue entre 0,8% et 1,0%.

Admissions pour influenza ou pneumonie

Au cours des trois dernières semaines, la proportion des personnes admises après avoir reçu un diagnostic de pneumonie ou d'influenza s'est maintenue entre 4,5 % et 4,9 %, soit au-delà des valeurs attendues. Ces données devraient toutefois être interprétées avec prudence puisqu'il pourrait y avoir eu du retard dans la soumission des données, entre autres, en raison du congé de Pâques.

GRAPHIQUE 2

Pourcentage des consultations pour un SAG, des admissions pour pneumonie/influenza (P/I) et de patients aux unités de soins intensifs (USI) dans les centres hospitaliers du Québec, des appels pour SAG à Info-Santé 8-1-1, et de tests positifs pour l'influenza A et B et le virus respiratoire syncytial (VRS) rapportés par les laboratoires sentinelles du Québec, saison 2014-2015



* À partir de la semaine 12, ces données ne seront plus mises à jour. Elles seront remplacées par un nouvel indicateur au cours des prochaines semaines.

Source : SIVSI, Infocentre, 4 avril 2015

RECOMMANDATIONS

Vaccination maintenue pour les bébés et les patients nouvellement admis dans un CHSLD

La vaccination est toujours recommandée afin de prévenir l'influenza de type B chez les bébés âgés de 6 à 23 mois qui ne sont pas adéquatement vaccinés pour leur âge et de protéger les personnes nouvellement admises dans un CHSLD qui n'ont pas encore reçu le vaccin cette saison. La majorité (95 %) des souches d'influenza B isolées au Québec étaient similaires à celle qui est contenue dans le vaccin.

PROCHAINE PARUTION :
LE 15 MAI 2015

Le bulletin Flash grippe est une production du Bureau de surveillance et de vigie du ministère de la Santé et des Services sociaux, en collaboration avec le Groupe provincial de surveillance et de vigie de l'influenza, les laboratoires sentinelles, les centres de santé nordiques (régions sociosanitaires 17 et 18), le service Info-Santé et Info-Social, le Laboratoire de santé publique du Québec, l'Institut national de santé publique du Québec et les directions régionales de santé publique.

15-294-01W © Gouvernement du Québec, 2015
ISSN : 1927-792X

Santé et Services sociaux Québec